



FUNDACIÓN NEUMOLÓGICA COLOMBIANA

800.180.553-4

Carrera 13B No. 161-85 Bogotá, D.C. - Colombia

Citas Médicas: 7428888

www.neumologica.org

Nombre: GUILLERMO RODRIGUEZ CASTRO

D.I.: 19126945

Dirección: AV CLL 80 N 58 64

Teléfono: 3134304047

Empresa: EPS FAMISANAR SAS

Fecha: 08/07/2021

Sexo: M

Edad: 70 año(s)



ss / OXIGENO DOMICILIARIO

Litros/min : 2 lt/min

Horas mínimas de uso : 24 horas/día

Autorizar por 12 meses

**Dx/ EPID PATRÓN ENFISEMA Y FIBROSIS,
ENFERMEDAD COVID-19 RESUELTA,
HIPERTENSIÓN PULMONAR MULTIFACTORIAL**

Emily Rincón Álvarez
RM 1015405985
Neumología
Fundación Neumológica Colombiana

Firmado electrónicamente
Dra. Emily Rincón Álvarez
R.M. 1.015.405.985
Medicina interna-Neumología



Historia Clínica

Nombre: GUILLERMO RODRIGUEZ CASTRO Documento: 19126945 Edad: 70 año(s)

FEV1: 2.78 Post: 2.74

* Caminata de seis Minutos: En la mejor de las dos pruebas realizadas, el paciente caminó a una velocidad constante de $1,34 \pm 0,08$ m/seg, un total de 477 metros (74% de lo esperado) y menor que el límite inferior de la normalidad para Bogotá, según la ecuación de Casas A*. Inició con disnea Borg 1/10 (Muy leve) y terminó con 4/10 (Algo severa), e inició con fatiga de miembros inferiores Borg 0/10 (Ninguna) y terminó con 0/10 (Ninguna). Alcanzó una frecuencia cardiaca de 120 latidos/min, catalogada como submáxima (79% de lo esperado para la edad). La saturación de oxígeno pasó de 89% en reposo a 76% con el ejercicio (delta -13%). No hubo detenciones durante los 6 minutos.

En conclusión, la prueba fue submáxima por frecuencia cardiaca, el paciente caminó 477 metros que es menor de lo esperado, y presentó disminución de la saturación de oxígeno con el ejercicio al aire ambiente (21%, ambiente) con aumento de disnea y sin aumento de fatiga de miembros inferiores.

En comparación con la prueba realizada al aire ambiente el día 30/10/2020, el paciente caminó 31 metros menos con igual percepción de disnea y menor percepción de fatiga en miembros inferiores

12/03/2021:

* Gamagrafía de vaciamiento gástrico de sólidos retardados, reflujo GE hasta el tercio medio proximal.

12/06/2021:

* DLCO ajustada a la altura severamente disminuida. DLCO/VA ajustada disminuida. VA disminuido.

* DLCO Adj: 38%

* Curva flujo volumen con restricción leve.

CVF: 3.08 (70%), Post: 3.04 (69%)

FEV1: 2.68 (80%) Post: 2.75 (82%)

Relación FEV1/CVF: 87% Post: 90.5%

* TACAR: Cambios en parenquima en relación con enfisema centrilobulillar, patrón NIU.

06/07/2021:

* PT: 16.6

* INR: 1.23

* PTT: 32.3

* Hemograma: Leucos: 8200 N: 5180 L: 2280 E: 60 HB: 17.2 HTO: 50.2 Plaquetas: 232.000

* tgo: 15.2

* TGP: 16

Diagnósticos

1. EPID PATRÓN ENFISEMA Y FIBROSIS
2. ENFERMEDAD COVID-19 RESUELTA
3. HIPERTENSIÓN PULMONAR MULTIFACTORIAL
4. TEP RECURRENTE (2005 Y 2019)
5. APNEA DE SUEÑO (IAH: 29 POR HORA)
6. HTA
7. IMC 29.5

Análisis

Se trata de paciente en séptima década de la vida, con antecedente de tromboembolismo pulmonar dos episodios anticoagulado con NOAC, antecedente de tabaquismo y hallazgos de enfisema y fibrosis en TACAR.

* Tiene DLCO levemente disminuida, CVF estable y mejoría en 18 metros en la caminata.

* Hallazgos de dermatitis en región torácica, indicio esteroide tópico y remito a dermatología

* Control en tres meses.

* Continuar en rehabilitación pulmonar.

Solicitud Adicional

- ss / OXIGENO DOMICILIARIO

Litros/min : 2 l/min

Horas mínimas de uso : 24 horas/día

Autorizar por 12 meses

-- FAVOR AUTORIZAR CITA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA EN 3 MESES

** Sobreposición Fibrosis- Enfisema

Historia Clínica

Nombre: GUILLERMO RODRIGUEZ CASTRO Documento: 19126945 Edad: 70 año(s)

2. CONSULTA CONTROL Fecha: 8/07/2021 10:43 AM Convenio: EPS FAMISANAR SAS

Datos generales

CONTROL NEUMOLOGÍA

Motivo de consulta y Enfermedad actual

Con equipo de protección personal, se hacen las medidas de protección del paciente para COVID-19.

Paciente de 69 años con diagnósticos:

1. EPID en estudio
- ** Combinación Enfisema- Fibrosis
2. Enfermedad COVID-19 Resuelta (Abril 2021)
3. TEP Recurrente (2005-2019)
4. SAHS Moderado (IAH: 29/Hora)
5. Hipertensión Arterial
6. Hipertensión Pulmonar

Tratamiento:

- Pirfenidona 534 mg cada 8 horas (FI: 22/10/2020)
- Apixaban 5 mg cada 12 horas
- Losartan 50 mg cada 12 horas
- Tiotropio 2 inh cada 24 horas

* Completo tratamiento, para H pylori y en esos días suspende la pirfenidona.

* Disnea mMRC 1-2/4.

* Persiste con sensación de reflujo y sensación "dolor e inflamación en mamas"

Examen físico

Escala de dolor: 0/10.

- Tensión Arterial: 120/70 mmHg
- Frecuencia Cardíaca: 74 lpm
- Frecuencia Respiratoria: 14 rpm
- Saturación: 89-92% FIO: 0.24

C/C: Normocefalo, conjuntivas normocromicas, escleras normales, mucosas húmeda. Cuello sin masas o megalias.

C/P: Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos, ruidos respiratorios conservados con estertores en ambos campos

Extremidades: no edema, adecuado llenado capilar.

Paraclínicos

19/11/2020:

* Curva flujo volumen con disminución de la FVC con relación FEV1/FVC y FEV1 normales. Aunque no se observa respuesta significativa al broncodilatador inhalado la FVC alcanza valores de normalidad. Curva flujo volumen post broncodilatador normal.

* DLCO ajustada a la altura moderadamente disminuida. DLCO/VA ajustada disminuida. VA disminuido.

* DLCO Adj: 41%

04/01/2021:

* HB: 17.60 HTO: 54.50 Leucos: 7270 N: 53.20% L: 37.30% Plaquetas: 222000

* PT: 12.9/11.4 INR: 1.14 PTT: 31.6/30.7

* BT: 0.55 BD: 0.19 Bf: 0.36

* ALT: 15.90 AST: 20

* FA: 95.50

26/02/2021:

* Colonoscopia Total: Enfermedad diverticular del colon.

* EVDA: Trastorno de la evacuación gástrica.

27/02/2021:

* DLCO ajustada a la altura moderadamente disminuida. DLCO/VA ajustada disminuida. VA disminuido.

* DLCO Adj: 43%

* Curva flujo volumen con relación FEV1/CVF 86.1,

FVC: Pre 3.23 post: 3.14.



FUNDACIÓN NEUMOLÓGICA COLOMBIANA
800.180.553-4
Carrera 13B No. 161-85 Bogotá, D.C. - Colombia
PBX: 742 8900
www.neumologica.org

Historia Clínica

Nombre: GUILLERMO RODRIGUEZ CASTRO

Documento: 19126945 Edad: 70 año(s)

— Agendar en EPID

RECUERDE AL SALIR DE LA CONSULTA PROGRAMAR SU PROXIMA CITA

Si desea cancelar su cita, comuníquese con 24 horas de anticipación. Si llega después de 10 minutos de la hora de su cita, esta será reprogramada.

- [PIRIFENIDONA] 267MG/1U / CAPSULAS DE LIBERACION NO MODIFICADA

2 Tabletas cada 8 horas, formula por seis meses.

Total: 1080 Tabletas

MIPRES. 20210708134028826552

Educación y recomendaciones

Si usted presenta tos, secreción nasal, congestión nasal y secreciones respiratorias aplique las siguientes medidas de precaución para evitar la propagación del virus:

- Para toser y estornudar aplique una de las siguientes opciones:
- Primera opción: Cúbrase la nariz y la boca con un pañuelo desechable al toser o estornudar y deseche inmediatamente.
- Segunda opción: Tosa o estornude cubriendo su boca con el antebrazo.
- Tercera opción: Haga uso del tapabocas con el que podrá toser o estornudar tranquilamente.
- Utilice un pañuelo o servilleta para sonarse.
- Use el cesto de la basura más cercano para desechar los pañuelos utilizados (no los guarde).
- Lave con agua y jabón o desinfecte con gel antibacterial sus manos después de sonarse.
- No se toque los ojos, nariz o boca si no se ha lavado o desinfectado las manos.
- Limpie y desinfecte las superficies de contacto más comunes del hogar y trabajo especialmente cuando alguien está enfermo.
- Mantenga una distancia prudente con las demás personas cuando se encuentre con gripa.
- Si tiene fiebre mayor de 38°C y si ha viajado fuera del país o ha tenido contacto con una persona que haya salido del país diríjase al servicio de urgencias más cercano.
- Si observa otra persona usando tapabocas no se preocupe ni sienta miedo ya que ellas están previniendo la transmisión de microorganismos.
- Use tapabocas durante el pico respiratorio, el cual deberá cambiar cada día.
- Procure vacunarse contra la influenza y neumococo.

Firmado electrónicamente
Dra. Emily Rincón Álvarez
R.M. 1.015.405.985
Medicina interna-Neumología